



Powiatowy Urząd Pracy  
w Rzeszowie

Załącznik nr 2

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
.....  
(Adres)

## **Wniosek o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną**

Na podstawie art. 61 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz.U. z 2024 r. poz. 475 z późn.zm.) oraz zgodnie z zawartą dnia..... umową IR.6202 .....20.....r zwracam się z prośbą o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem\*/dziećmi\* lub osobą zależną\* za miesiąc ..... 20..... r.

Refundacja kosztów opieki dotyczy :

.....ur. ....  
.....ur. ....  
.....ur. ....  
.....ur. ....

Refundację proszę przekazać na konto:

.....

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

### **Załączniki:**

- 1. Oświadczenie** osoby ubiegającej się o refundację – potwierdzające wysokość miesięcznego przychodu, kosztów opieki przez osobę wychowującą dziecko/dzieci do 7 roku życia lub opiekującą się osobą zależną
- 2. Dokumenty** potwierdzające faktycznie poniesione koszty opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną.

**Wniosek za dany miesiąc wraz z załącznikami należy dostarczyć najpóźniej do 10-go dnia następnego miesiąca.**